



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ  
เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเลือกสรรเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตำแหน่งแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรพนักงานราชการเฉพาะกิจได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศบัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในตำแหน่งดังกล่าวตามรายชื่อที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้หมดอายุภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย คือ

๑. ผู้นั้นได้ขอสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรร
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด
๔. ผู้นั้นขาดคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร

ทั้งนี้ พนักงานราชการที่ได้รับการจ้างตามกรอบอัตรากำลังพนักงานราชการเฉพาะกิจเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ถือเป็นการทำงานเป็นกรณีเฉพาะ ดังนั้น จึงไม่สามารถเรียกร้องหรือขอปรับเปลี่ยนสถานภาพเป็นบุคลากรภาครัฐประเภทอื่นได้ (พนักงานราชการตามกรอบปกติ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน รายวัน และจ้างเหมาบริการของกระทรวงสาธารณสุข)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายกมล กัญญาประสิทธิ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์  
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจัดจ้างเป็นพนักงานราชการเฉพาะกิจ  
เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

ลำดับที่	เลขประจำตัว สอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๒๐๐๑	นางสาวสินีมาศ เนาว์แก้ว	

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน  
ในวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- |   |       |   |      |
|---|-------|---|------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                         | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน                                 | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษาและทรานสคริป                    | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๔. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารเงินฝาก (หน้าแรก)            | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๕. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ชุดปกติสีขาว ช่อพิกุล ๒ ดอก) | จำนวน | ๓ | รูป  |

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ

*Chu*

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	เลขประจำตัว สอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๑	๓๐๐๓	นายนพภูล เสียงเพราะ	
๒	๓๐๐๕	นางสาวสิริประภา พลคำ	
๓	๓๐๒๑	นางสาวณัฐธิดา ชลมารค	
๔	๓๐๐๖	นางสาววิจิตาภา แสงล้อม	
๕	๓๐๒๗	นางสาวอรพรรณ ผานคำ	
๖	๓๐๓๖	นางสาวกษมา นาคทอง	
๗	๓๐๖๗	นายกิติโรจน์ นวนบุญ	
๘	๓๐๙๗	นางสาวพลอยไพลิน ทองเกิด	
๙	๓๑๐๒	นางสาวอภิสร กอแก้ว	
๑๐	๓๐๙๕	นางสาวนิภาพร แสนเม้า	
๑๑	๓๐๕๓	นางสาวนาตยา ยอดคำ	
๑๒	๓๐๓๑	นางสาวสมัชญา อีน้อย	
๑๓	๓๐๑๐	นางสาวปรมาภรณ์ ม่วงปัทม์	
๑๔	๓๐๑๒	นางสาวอรณีย์ วงศ์ใหญ่	
๑๕	๓๐๑๘	นายณัฐวุฒิ ศรีเมือง	
๑๖	๓๐๐๔	นางสาวสุรีย์รัตน์ มีผล	
๑๗	๓๐๙๓	นางสาวญารินี เหล่ากาสี	
๑๘	๓๐๙๙	นางสาววัชรียา มณฑาจันทร์	
๑๙	๓๐๔๑	นางสาววันยา แก้วเข้ม	
๒๐	๓๐๗๗	นางสวานันทกานต์ จันทร์เม้า	
๒๑	๓๐๘๖	นางสาวสุธาทิพย์ เตชะวรรณเศรษฐ์	
๒๒	๓๑๐๔	นางสาวศุภมาส แก้วใส	
๒๓	๓๐๐๗	นางสาวมัทลิกา ไชยวงศ์	
๒๔	๓๐๖๐	นางสาวโสภาพร พันธุ์ขอ	
๒๕	๓๐๘๙	นางสาวลักษณา หนูนนท์	

*Chu*

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลำดับที่	เลขประจำตัว สอบ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
๒๖	๓๐๔๓	นางสาวพิชญา ชัยสงค์	
๒๗	๓๐๕๖	นางสาวพิมพ์ชนก คุณคำ	
๒๘	๓๐๗๓	นางสาวจุฑามาศ เคนใจ	
๒๙	๓๐๕๘	นางสาวนิชนิภา บุญทักษิณาพันธ์	
๓๐	๓๐๗๖	นางสาวกษิมา ตะกรุดเที่ยง	
๓๑	๓๐๘๑	นางสาวขวัญหทัย เฟื่องผล	
๓๒	๓๐๙๒	นางสาวกัญญาภัทร ชันทะเลเสน	
๓๓	๓๐๖๖	ว่าที่ ร.ต. ธนากร ก้อนทอง	
๓๔	๓๐๘๐	นายกิตติวัฒน์ อุดสี	
๓๕	๓๐๙๐	นางสาวภัทสุดา แสงเงิน	

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามบัญชี ลำดับที่ ๑ - ๑๓ ไปรายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างและปฏิบัติงาน  
ในวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ พร้อมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

- |   |       |   |      |
|---|-------|---|------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                         | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน                                 | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๓. สำเนาวุฒิการศึกษาและทรานสคริป                    | จำนวน | ๒ | ฉบับ |
| ๔. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารเงินฝาก (หน้าแรก)            | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๕. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ชุดปกตีสีขาว ช่อพิกุล ๒ ดอก) | จำนวน | ๓ | รูป  |

หากไม่มารายงานตัวในวัน เวลา ดังกล่าวจะถือว่าสละสิทธิ

Ch